# I.O.S.F.A Caratula Planilla Detalle Recetas

FECHA: …...../…...../…....

IVA: .....

CUIT:.....ING. BRUTOS: .....

SELLO FARMACIA……. …….

**PLAN..... %**

| Nº ORDEN | Nº RECETA | Nº AFILIADO | TOTAL FACT. | A CARGO O.S. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |